# Déclaration de sinistre

**Individuelle Accident Scout**

Paris, le 14.07.2024

## Assuré (Victime)

Nom: DE BUCY
Prenom: Constance
Date de naissance: 27.06.2011
Téléphone: 0231928462
Email: ledebucy@yahoo.fr
Adresse: Ferme de la Mare 3638 route de la Madeleine
Code Postal: 14230
Ville: ISIGNY SUR MER
Numéro contrat: AT880039

## Parents (ou personne responsable)

Nom: DE BUCY
Prenom: Grégoire
Email: ledebucy@yahoo.fr
Téléphone: 0603743922
Adresse: Ferme de la Mare 3638 route de la Madeleine
Code Postal: 14230
Ville: ISIGNY SUR MER

## Accident

Date: 13.07.2024
Heure: 12:00
Lieu: Bois du Mont du Roc 50690 NOUAINVILLE
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Retour au camp
Circonstance: Chute en glissant dans le sous-bois.
Dommages / Nature des lésions: Entorse à la cheville (visite médecin + radio) Attelle

## Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 14.07.2024
Organisation: AGSE
Prénom: Anne-Lucie
Nom: DELESTRE
Groupe: GPE 2e ST LO
Fonction: CHEF_GROUPE